

सी.जी.-डी.एल.-अ.-29082022-238447 CG-DL-E-29082022-238447

असाधारण EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i) PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 586] No. 586] नई दिल्ली, सोमवार, अगस्त 29, 2022/भाद्र 7, 1944 NEW DELHI, MONDAY, AUGUST 29, 2022/BHADRA 7, 1944

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली. 29 अगस्त. 2022

सा.का.िन. 662(अ).—केंद्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 के साथ पठित धारा 149 की उपधारा (1) के दूसरे परंतुक, उपधारा (4), उपधारा (6) के खंड (च), धारा 150 की उपधारा (3) और उपधारा (4), धारा 151, धारा 152 की उपधारा (5), धारा 153, धारा 154, धारा 157, धारा 160, धारा 168 की उपधारा (1) और धारा 170 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम, 2014 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात:-

- **1.** संक्षिप्त नाम और प्रारंभ.- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) तीसरा संशोधन नियम, 2022 है।
 - (2) ये राजपत्र में उनके प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।
- 2. कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम, 2014 में, उपाबंध में, ई-प्ररूप डीआईआर-3 केवाईसी और वेब-प्ररूप डीआईआर-3 - केवाईसी-वेब के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप क्रमशः रखे जाएंगे, अर्थातु:-

"प्ररूप सं. डीआईआर-3 - केवाईसी

निदेशकों की केवाईसी

[कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम, 2014 के नियम 12क के अनुसरण में]



प्ररूप की भाषा O अंग्रेजी O हिंदी

5788 GI/2022 (1)

- *के रूप में अंकित स्थानों को भरना अनिवार्य है।
- भारतीय राष्ट्रीयता की दशा में, आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) सभी मामलों में अनिवार्य है, भले ही आयकर पैन में कोई परिवर्तन न हो। ऐसे मामलों में, निदेशक का विवरण आयकर पैन के अनुसार विवरण गलत है, तो निदेशक / नामित भागीदार को सलाह दी जाती है कि पहले आयकर पैन में विवरण सही करें।

-	प्ररूप की फाइलिंग के लिए निदेश किट देखें।		
निदेशक	ः संबंधित सूचना		
1. (क)'	'निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)		
	नाम		
2. निदेः	शक का नाम (पूरा नाम भरें तथा संक्षिप्तियों का प्रयोग न करें)		
(क)	प्रथम नाम		
(ख)	उपनाम		
(ग)	मध्य नाम		
3. पित	ा का नाम (विवाहित महिलाएं भी पिता का नाम भरें)		
(क	চ) प्रथम नाम		
(ख	r) उपनाम		
(ग	·) मध्य नाम		
4.	*क्या भारतीय नागरिक हैं	O हां O नहीं	
5.	*राष्ट्रीयता		
6.	*क्या भारतीय निवासी हैं	O हां O नहीं	
7.	*जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष)		
8.	*लिंग	O पुरूष O स्त्री O ट्रांसजेंडर	
9.	आयकर स्थायी खाता संख्या	आयकर पैन सत्यापित करें	
10.	*क्या आपके पास आधार है	O हां O नहीं	
	आधार संख्या		
11.	मतदाता पहचान पत्र संख्या		
12.	* क्या आपके पास वैध पासपोर्ट है	O हां O नहीं	
	पासपोर्ट संख्या		
13.	ड्राइविंग लाइसेंस संख्या		
14.	*निजी मोबाइल संख्या		
		ओटीपी भेजें पुनः ओटीपी भेजें	
15.	*मोबाइल संख्या के लिए ओटीपी दर्ज करें	ओटीपी सत्यापित करें	
16.	*निजी ई-मेल आईडी		
		ओटीपी भेजें पुनः ओटीपी भेजें	
17.	*ई-मेल आईडी के लिए ओटीपी दर्ज करें	ओटीपी सत्यापित करें	
18.	स्थायी आवासीय पता		

	क्या भारत से बाहर स्थायी पता है			O हां O नहीं	
	*पंक्ति I				
	पंक्ति ॥				
	*देश				
	*पिन कोड/ज़िप कोड				
	*क्षेत्र/इलाका				
	*नगर				
	जिला				
	*राज्य/संघ राज्य				
	*पुलिस स्टेशन का अधिकार-क्षेत्र				
	दूरभाष				
	फैक्स		_		
19.	*क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी	ो आवासीय पता एक ही है		हां O नहीं O	
20.	वर्तमान आवासीय पता				
	*पंक्ति I				
	पंक्ति ॥				
	*देश				
	*पिन कोड/ज़िप कोड				
	*क्षेत्र/इलाका				
	*नगर				
	जिला				
	⁺राज्य/संघ राज्य				
	*पुलिस स्टेशन का अधिकार-क्षेत्र				
	दूरभाष				
	फैक्स				
संलग्नक					
(क) स्थ	ायी पते का प्रमाण	फाइल चुनें	हटाएं	डाउनलोड	
(ख) आ	धार कार्ड की प्रति	फाइल चुनें	हटाएं	डाउनलोड	
(ग) पार	पपोर्ट की प्रति	फाइल चुनें	हटाएं	डाउनलोड	
(घ) वर्त	मान पते का प्रमाण	फाइल चुनें	हटाएं	डाउनलोड <u></u>	
(ङ) वैक	ल्पिक संलग्नक- यदि कोई हों	फाइल चुनें	हटाएं	डाउनलोड	
सत्याप	<u> </u>				
मैं एतद् के अनुरु	द्वारा यह पुष्टि और सत्यापन करता/करती हूं ज्प हैं।	कि इस प्ररूप में दिए गए स	भी विवरण सह	ही है और इससे संलग्न कि	ए जा रहे दस्तावेजों

- (i) प्ररूप डीआईआर-3-केवाईसी के साथ संलग्न किए जा रहे दस्तावेज मुझसे संबंधित हैं। मैं यह भी पुष्टि करता/करती हूं कि सभी अपेक्षित दस्तावेज संबंधित सरकारी प्राधिकारी द्वारा सम्यक रूप से जारी किए गए हैं और उक्त प्ररूप डीआईआर-3-केवाईसी के साथ संलग्न;
- (ii) मैं यह भी पृष्टि करता/करती हूं कि यह मेरा व्यक्तिगत मोबाइल नंबर और ई-मेल आईडी है।
- (iii) मुझे किसी आर्थिक अपराध न्यायालय अथवा न्यायिक मजिस्ट्रेट न्यायालय अथवा उच्च न्यायालय अथवा किसी अन्य न्यायालय द्वारा घोषित अपराधी करार नहीं किया गया है,
- (iv) मुझे कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 154 के अधीन डीआईएन जिसमें परिवर्तन सूचित किए गए हैं, के अतिरिक्त, पहले कोई निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) या सीमित देयता भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7 के अधीन कोई पद नामित भागीदार पहचान संख्या आबंटित नहीं की गई है,
- (v) कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के साथ पठित धारा 447 के तहत एवम भारतीय दंड संहिता 1860 के संबंधित प्रावधानों और यथा लागू किसी अन्य कानून के अधीन, यदि इस आवेदन में कोई बयान गलत पाया गया है या किसी सामग्री तथ्य को छिपाया गया है. तो मैं उसका उत्तरदायी रहंगा।

		\sim		_
डाआइएन	धारक द्वारा	डिजाटल	हस्ताक्षर	हतु

डीएससी बॉक्स

पैक्टिसिंग पेशेवर द्वारा प्रमाणपत्र

मैं, यह घोषणा करता हूं कि इस प्ररूप के स्पष्टीकरण/प्रमाणीकरण के उद्देश्य के लिए विधिवत रूप से नियुक्त किया गया हूं। एतदद्वारा यह भी प्रमाणित किया जाता है कि:-

□ *मैं संलग्न मूल दस्तावेजों के आधार पर डीआईएन धारक और उनके पते के संबंध में संतृष्ट हं।

टिप्पणः आवेदक के भारत के बाहर निवास करने की स्थिति में विशिष्टियों को यथाविहित सत्यापन करने वाले प्राधिकारी द्वारा सम्यक रूप से सत्यापित दस्तावेजों से किया जाना है।

- □ ंमैंने, मेरे समक्ष प्रस्तुत मूल दस्तावेजों के आधार पर डीआईएन धारक के दस्तावेज़ें को सत्यापित और अनुप्रमाणित कर लिया है।
- *इस आवेदन के साथ आवश्य अनुलग्नक पूर्ण रूप से संलग्नक हैं।
- □ ंमैंने इस प्ररूप की विषयवस्तु और इससे संबंधित मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 के प्रावधानों और इसके अधीन बनाए गए नियमों को पढ़ा है तथा मैंने कंपनी/ डीआईएन धारक द्वारा रखे जा रहे मूल अभिलेखों से उपर्युक्त विशिष्टियों (संलग्नक सहित) का सत्यापन कर लिया है जो कि इस प्ररूप की विषयवस्तु है और इन्हें सत्य, सही और पूर्ण पाया है तथा इस प्ररूप में कोई महत्वपूर्ण सूचना छुपायी नहीं गई है।

*मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि :-

- *मोबाइल नंबर और ई-मेल आईडी इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने वाले निदेशक के हैं।
- *सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप से और पठनीय रूप से संलग्न किये गए हैं।
- o *मैंने आगामी संदर्भ के लिए अपने अभिलेखों में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों की एक प्रतिलिपि रख ली है।
- ंयह ज्ञात है कि यदि कभी भी कोई प्रमाणन मिथ्या पाया गया तो मेरे विरुद्ध कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के साथ पठित धारा 447 के तहत गलत प्रमाणपत्रों के लिए मैं उत्तरदायी हूं, के अधीन कार्रवाई की जा सकती है।

*डिजीटल हस्ताक्षर हेतु

DSC BOX

*श्रणा____

(चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण-कालिक अभ्यासरत), कॉस्ट अकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यासरत), सचिव, पूर्णकालिक, अभ्यासरत)

* एसोसिएट हैं या फेलो

O एसोसिएट

O फेलो

सदस्यता संख्या			
प्रैक्टिस का प्रमाण प	त्र संख्या		
		<u>सेव</u> करें	<u>जमा करें</u>
	नियम, 2013 की धारा 448 और धारा 449 के साथ पठित 447 के उपबंधों	की ओर भी ध्या	न आकृष्ट किया जाता
है जिसमें क्रमशः मि	थ्या विवरण/प्रमाण-पत्र और मिथ्या साक्ष्य के लिए दंड का प्रावधान है।		
केवल कार्यालय प्रयो	ग हेतु:		
ई-फार्म सेवा अनुरोध	प्र संख्या (एसआरएन)		
ई-फार्म जमा करने व	ो तारीख (दिन/मास/वर्ष)		
	क्ट्रॉनिक रीति से एवं निदेशक और पेशेवर द्वारा दिए गए यथातथ्यता के विव ग में रख दिया गया है।"	ारण के आधार	पर कंपनी रजिस्ट्रार
કારા રહ્યા પર જાર	ग म रखायया गया हा		
4 E	प्ररूप सं. डीआईआर-3 – केवाईसी-वेब	प्ररूप की भ	गिषा
VIIII)	निदेशकों की केवाईसी का ब्यौरा	O अंग्रेजी	O हिंदी
	[कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम, 2014 के नियम 12क के		
सत्यमेव जयते	अनुसरण में]		
- प्ररूप की फाइ	लिंग के लिए निदेश किट देखें।		
- *के रूप में अंवि	केत स्थानों को भरना अनिवार्य है।		
उपयोगकर्ता सत्याप	न		
1. *निदेशक पहच	ग्रान संख्या		
2. (क)*निजी मो	बाइल संख्या		
	ओटीपी भेर	जें पुनः ओटी [.]	गी भेजें
*मोबाइल संख	या के लिए ओटीपी दर्ज करें	ोटीपी सत्यापि	त करें
(ख) *निजी ई	मेल आईडी ओटीपी भेर	नें पुनः ओट <u>ी</u>	ग ी भेजें
*ई-मेल आईर्ड	ो के लिए ओटीपी दर्ज करें	टीपी सत्यापित	करें
उपयोगकर्ता व	न ब्यौरा		
3. *निवे	शक का नाम		
4. *पित	ा का नाम		
5. *क्या	⁻ भारतीय हैं	O हां O	नहीं
6. *राई	गेयता		
7. *क्या	भारतीय निवासी हैं	O हां O न	ाहीं
8. *জন	नतिथि (दिन/माह/वर्ष)		
9. *लिंग	т		

10. आयकर पैन	
11. आधार संख्या	
12. मतदाता पहचान पत्र संख्या	
13. पासपोर्ट संख्या	
14. ड्राइविंग लाइसेंस संख्या	_
15. *स्थायी आवसीय पता	
16. *वर्तमान आवसीय पता	_
पुष्टीकरण	
🛘 🏻 * मैं, यह स्वीकार एवं पुष्टि करता/करती हूं कि ऊपर दिए गए विवर	रण सत्य, सही और पूर्ण हैं।
	रद्द करें <u>सेव करें</u> <u>आगे बढें</u>

[फा. सं. 8/4/2018-सीएल-I पार्ट-I]

मनोज पाण्डेय, संयुक्त सचिव

टिप्पण: मूल नियम भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग II, खंड 3, उपखंड (i) की अधिसूचना संख्यांक सा.का.नि. 259(अ) तारीख 31 मार्च, 2014 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और अधिसूचना संख्यांक सा.का.नि. 439(अ) तारीख 10 जून, 2022 द्वारा अंतिम बार संशोधित किए गए थे।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS NOTIFICATION

New Delhi, the 29th August, 2022

- **G.S.R. 662(E).**—In exercise of the powers conferred under second proviso to sub-section(1), sub-section (4), clause (f) of sub-section (6) of section 149, sub-sections (3) and (4) of section 150, section 151, sub-section (5) of section 152, section 153, section 154, section 157, section 160, sub-section(1) of section 168 and section 170 read with section 469 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014, namely: -
- **1. Short title and commencement.-** (1) These rules may be called the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Third Amendment Rules, 2022.
 - (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
- 2. In the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014, in the Annexure, for e-form DIR-3-KYC and web-form DIR-3-KYC-WEB, the following forms shall respectively, be substituted, namely:-

Healta saa

"FORM NO. DIR-3-KYC

Form language

KYC of Directors

English Hindi

[Pursuant to rule 12A of the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014]

[भाग II—खण्ड 3(i)] भारत का राजपत्र : असाधारण 7

All fields marked in * are mandatory

In case of Indian nationals, Income-tax Permanent Account Number (Income-tax PAN) is mandatory in all cases even if there is no change in Income-tax PAN. In such cases, director details should be as per Income-tax PAN. In case the details as per Income-tax PAN are incorrect, director/designated partner is advised to first correct the details in Income-tax PAN

Refer instruction kit for filing the form		
Director related information		
1 (a) *Director Identification Number (DIN)		
(b) *Name		
2 Director's Name (Enter full name and do not use a	bbreviations)	
(a) First name		
(b) Last name		
(c) Middle name		
3 Father's Name (Married woman shall also give fa	ther's name)	
First name		
(a) Last name		
(c) Middle name		
4 *Whether a citizen of India		O Yes O No
5 *Nationality		<u> </u>
6 *Whether resident in India		O Yes O No
7 *Date of birth (DD/MM/YYYY)		
8 *Gender	O Male	O Female O Transgender
9 Income tax PAN		Verify Income Tax
10 *Do you have Aadhaar		O Yes O No
Aadhar number		

12 *Do you have a valid passport	O Yes O No
Passport number	
13 Driving license number	
14 *Personal Mobile Number	
	Send OTP Re-send OTP
15 *Enter OTP for Mobile Number	Verify OTP
16 *Personal Email ID	
	Send OTP Re-send OTP
17 *Enter OTP for e-mail ID	Verify OTP
18 Permanent residential address	
Do you have permanent address outside India	O Yes O No
Do you have permanent address outside India *Address Line 1	O Yes O No
	O Yes O No
*Address Line 1	O Yes O No ✓
*Address Line 1 Address Line 2	
*Address Line 1 Address Line 2 *Country	
*Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin Code/Zip Code	
*Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin Code/Zip Code *Area/Locality	
*Address Line 2 *Country *Pin Code/Zip Code *Area/Locality *City	

Phone			
Fax			
19 *Whether present residential address is same as 20 Present residential address	permanent residential addre	ess (Yes O No
*Address Line 1			
Address Line 2			
*Country			lacktriangle
*Pin Code/Zip Code			
*Area/Locality			lacksquare
*City			
District			
*State/UT			
*Jurisdiction of police station			
Phone			
Fax			
Attachments			
(a) *Proof of permanent address	Max 2 MB	Choose	Remove Download
(b) Copy of Aadhaar Card	Max 2 MB	Choose	Remove
(c) Copy of Passport	Max 2 MB	Choose	Remove Download
(d) Proof of present address	Max 2 MB	Choose	Remove
(e) Optional attachment(s) - if any	Max 2 MB	Choose	Remove Download

Verification

- I, hereby confirm and verify that the particulars given in the Form herein above are true and also are in agreement with the documents being attached to this form.
- (i) The documents being attached to the Form DIR-3KYC belong to me. I further confirm that all required documents have been duly issued by the respective government authority and are attached to the Form DIR-3 KYC;
- (ii) I further confirm that the Mobile No and email ID belong personally to me;
- (iii) I have not been declared as a proclaimed offender by any court of Economic Offences or court of Judicial Magistrate or High Court or any other Court;
- (iv) I have no other allotted DIN other than DIN in which changes are intimated under section 154 of the Companies Act,2013 or a Designated Partner Identification Number under section 7 of the Limited Liability Partnership Act, 2008; and
- (v) I shall be liable under section 447 read with section 448 of the Companies Act, 2013 and under relevant provisions of the Indian Penal Code, 1860 and any other law as applicable, if any statement in this application is found to be false or any material fact is found to be have been omitted.

*To be digitally signed by DIN holder

DSC BOX

Certi	ficate by practicing professional	
I decl that:	are that I have been duly engaged for the purpose of certification/verific	eation of this form. It is hereby certified
	*I have satisfied myself about the identity of the DIN holder and his add of the attached document.	lress based on the perusal of the original
	Note: In case where the DIN holder is residing outside India the particular	alars have to be verified
	from the documents duly attested by the attesting authority as prescribe	ed.
	*I have verified and attested the documents of the DIN holder based before me.	on the Originals documents produced
	*All required attachments have been completely attached to this application	ration.
	*I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 and ruthis form and matters incidental thereto and I have verified the above from the original records maintained by the Company/DIN holder w found them to be true, correct and complete and no information material	we particulars (including attachment(s)) hich is subject matter of this form and
	*I further certify that:	
	*Mobile No and email ID belong to the Director signing the form.	
	*All the required attachments have been completely and legibly attached	ed to this form.
	*I have kept a copy of this form and attachments thereto, in my records	for further reference.
	*It is understood that I shall be liable for action under section 447 re Act, 2013 for wrong certifications, if any found at any stage.	ad with section 448 of The Companies
*To b	e digitally signed by	DSC BOX
* Cate	egory	
[Cł	nartered accountant (in whole-time practice),	
Co	st accountant (in whole-time practice, Secretary) in whole-time practice]	
*Whe	ther associate or fellow	Associate OFellow
Meml	pership number	

[भाग II—खण्ड	इ 3(i)]	भारत का राजपत्र	: असाधारण		11
Certificate of	f Practice number				
				Save	dubmit
	de for punishment for fa			48 and 449 of the Companie nment for false evidence resp	
eForm Servic	e request number (SRN)				
eForm filing	date (DD/MM/YYYY)				
	has been taken on file m ment of correctness give			es through electronic mode an	nd on the
	FORM NO. DIR-3-F	XYC-WEB		Form language	
) yan	Verify Director's KY	C Details		English Hind	i
सत्यमेव जयते	[Pursuant to rule 12A	of The Companies (Ap	pointment and (Qualification of Directors) Ru	les, 2014]
	tion kit for filing the form				
All fields mar	ked in * are mandatory				
User Verifica	ation				
1 *DIN of dir	rector				
2 (a) *Person	al Mobile Number				
				Send OTP Re-send	ОТР
*Enter OTP f	for Mobile Number			Ver	ify OTP
2 (b) *Person	al Email ID				
_ (0) 1015011				Send OTP Re-send	OTP
*Enter OTP f	or email-ID			Ven	rify OTP

User details		Ī
3 *Director's Name		
4477 4 3 3 3		
4 *Father's Name		
5 *Citizen of India	O Yes O No	
6 *Nationality		
7 *Resident of India	O Yes O No	
8 *Date of Birth (DD/MM/YYYY)		
9 *Gender		
10 Income Tax PAN		
11 Aadhaar Number		
12 Voter's Identity Card Number		
13 Passport Number		
14 Driving License Number		
15 *Permanent Residential Address		
16 *Present Residential Address		
Confirmation		
*I, accept and confirm that the particulars given herein above are true,	correct, and complete.	
	Cancel Save Proceed)
		,,,

[F. No. 8/4/2018-CL-I- Part I]

MANOJ PANDEY, Jt. Secy.

Note : The principal rules were published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (i) *vide* notification number G.S.R. 259(E), dated the 31st March, 2014 and last amended, *vide* notification number G.S.R. 439 (E), dated the 10th June, 2022.